**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

**Nazwa postępowania**: **Opracowanie planu ogólnego Gminy Kunice.**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP/REGON** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej lub zawodowej opisany w SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

…………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, będą wykonywane przez Wykonawcę[[1]](#endnote-2)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący posiadania potencjału osobowego opisanego w SWZ w naszym imieniu Wykonawca/y:…………………………………………………….

***UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

1. [↑](#endnote-ref-2)